

平成29年度第1回公認形審査員研修会

申込書

フリガナ			所属都道府県	
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)
段位	段			
全柔連 メンバーID				←新登録システム 9ケタのID
自宅	住所： 〒			
	電話：		携帯：	
取得済 ライセンス (○を記入)	投の形 ・ 固の形 ・ 極の形 ・ 柔の形 ・ 講道館護身術 五の形 ・ 古式の形			

<受講する種目>

7月29日(土)	講道館護身術	柔の形	古式の形	五の形
7月30日(日)	極の形	固の形	投の形	

※資格をお持ちの種目のみ受講できます。

締切:平成29年7月16日(日)

送付先FAX:03-3818-5447